附件1

\*\*单位学生公益劳动岗位设岗申请表

|  |
| --- |
| 设岗单位名称： 单位主管领导签名： 填表人： 填表人联系电话： 填表时间： |
| **序号** | **设岗事由** | **学生公益劳动岗位名称** | **岗位所在校园** | **学生公益劳动岗位职责** | **设岗时间** | **每月总时数计算方式** | **工作总时数** |
|  |  | 须细分岗位名称 |  |  | \*年\*月\*日--\*年\*月\*日 | 小时/天\*人\*天\*个月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计设岗总时数** |  |